

AUFNAHMEBEWERBUNG IN DIE 5. KLASSE Formular SJ 2026/27

www.borg-grieskirchen.at

Schüle Familien				Vorname(n) I	t. Geburts	urkunde		Шмä	ännlich Ge	burtsdatum	SVNumme	
Staatsbürgerschaft Religion					Muttersprache							
								Außerordentlich Außerordentlich				
Straße, Nr					PLZ			Ort				
Semest	ernoten			_								
D	St.AHS	Stand.	Е	St.AHS	Stand.	М	St.	AHS	Stand.	Genügend	l in den übrigen Fäch	
Erziehu	ungsbere	chtigte/	r									
Familienname Vorname(n) It					. Geburtsurkunde			Telefonnummer			Geburtsdatum	
Adresse	!				E-Mail							
Familienname Vorname(n) It					. Geburtsurkunde			Telefonnummer			Geburtsdatum	
Adresse					E-Mail							
SCIENCES HEALTH GEOMETRY ART MEDIA DESIGN Künstlerische Techniken ODER Mediengestaltung					☐ FOCUS ON INSTRUMENTS ☐ PROFESSIONAL MUSIC Instrument (Beides angeben) Erstwunsch: Zweitwunsch:					ITS	□ ZUSÄTZL SPORTSL	
 Zweite	lebende F							nzösiso	ch			
	sichtliche	•		_		ت sch-kathol				vangelisch	Ethik	
2. Wuns	chschule											
_	urtsurkund elegt	le	Gesch der Scl	wister an hule		Staats nachw					hreszeugnis von d Klasse vorgelegt	
Ich I	bin einvers	tanden, da	ass ich ü	ber Veransta	ltungen d	es BORG	Gries	skirche	en informie	ert werde.		
ür Schüle		sich für Vok		eiden, findet e dem alternativ							wird schriftlich bekar Igen.	
											oche das Zeugnis der ogangsklausel enthal	
							••••	 D	 Oatum, Unt	erschrift Er	ziehungsberechtig	



EINWILLIGUNG ART. 7 DSGVO

Name:
Geburtsdatum:
Name Erziehungsberechtigte/r:
Adresse:
Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke (Buslisten, Klassenlisten, Schulbuchlisten, AUVA-Meldung, Schulveranstaltungen, etc.) sowie zur Kontaktaufnahme durch den Elternverein teilweise oder vollständig verarbeitet werden.
Vor- und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern, Imp fungen, Allergien, usw
Zudem
gebe ich die Einwilligung, gebe ich die Einwilligung nicht,
dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes veröffentlicht werden dürfen (zB. in der Schule, auf der BORG Homepage und den sozialen Kanälen des BORGs und in Zeitungen und Zeitschriften v. a. auf lokaler Ebene).
Die betroffene Person hat jederzeit das Recht, die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt.
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
Schülerin / Schüler ab dem 14. Lebensjahr: